



תאריך: _____

אל: מחלקת שכר

הנדון: בקשה לשינוי קרן השתלמות/ קרן פנסיה - סגל אקדמי

אבקשכם להחליף את הקופות השכירות אליהן מבוצעות מדי חודש הפקדות משכרי לפי הפירוט הבא, מצורף בזה טופס הצטרפות חתום על ידי הקופה החדשה.

קרן השתלמות:

פרטי הקרן הישנה שיש להפסיק ההפקדות אליה:

שם קרן הפנסיה _____ מס' אוצר _____

פרטי הקרן החדשה שיש להתחיל ההפקדות אליה:

שם קרן הפנסיה _____ מס' אוצר _____

קרן פנסיה:

פרטי הקרן הישנה שיש להפסיק ההפקדות אליה:

שם קרן הפנסיה _____ מס' אוצר _____

פרטי הקרן החדשה שיש להתחיל ההפקדות אליה:

שם קרן הפנסיה _____ מס' אוצר _____

קופת פיצויים אישית 1.75% (לעובדים המבוטחים בפנסיה תקציבית)

פרטי הקרן הישנה שיש להפסיק ההפקדות אליה:

שם קרן הפנסיה _____ מס' אוצר _____

פרטי הקרן החדשה שיש להתחיל ההפקדות אליה:

שם קרן הפנסיה _____ מס' אוצר _____

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מספר זהות _____

מחלקה _____ חתימה _____